



CIUDAD DE STAMFORD, DEPARTAMENTO DE POLICIA

Formulario de Queja Ciudadana

La Ciudad de Stamford, Departamento de Policia, apoya los ciudadanos para reportar quejas legítimas contra los empleados de este departamento. Como resultado, una investigación completa, imparcial, confidencial se llevara a cabo. Su queja sera tratada de manera expedita. Si esta queja da lugar a una acusacion formal en contra de un empleado, se le puede pedir a participar en la audiencia y/o proceso de arbitraje.

Fecha del Informe:	Hora:	Numero del Caso (Si aplica):
Como Recibido: Telefono En Persona Otro	Si es otro por favor explique:	
Fecha del Incidente:	Dia del Incidente:	Hora del Incidente:
Lugar del Incidente:	Queja:	

Demandante:	Fecha de nacimiento:	Ocupacion:
Direccion del demandante, (incluyendo calle, ciudad, estado y codigo postal):		
Telefono de la Casa #:	Telefono del Trabajo:	Telefono Celular #:
Empleador:	Telefono del Empleador #:	
Direccion del Empleador (incluyendo calle, ciudad, estado y codigo postal):		

Persona por la que se queja, (nombre, numero de placa, numero del carro de policia o descripcion fisica):

Informacion del Testigo (nombre, fecha de nacimiento, direccion , numero de telefono, etc).

Los Detalles del Incidente (explique los detalles del incidente en la ultima pagina):
--

NOTA: Hacer una falsa declaracion bajo juramento o en virtud de una forma teniendo aviso es una violacion de los Estatutos Generales de Connecticut, 53a-157b, un crimen de delito de menor de clase A. Reportar falsamente un incidente, o la ocurrencia de un delito o dando falsa informacion en relacion de un delito o incidente es una violacion de los Estatutos Generales de Connecticut, 53a-180c, un crimen de delito menor de clase A.

Supervisor Receiving Complaint:	Employee #:	Complainant's Signature/Firma del Demandante:	Date/Fecha:
---------------------------------	-------------	---	-------------

ADMINISTRATIVE USE ONLY		
Reviewed By:	Employee #:	Referred To:
Date Reviewed:	IAD #:	Action Taken:

